



Manifestazione d'interesse per partecipazione progetto pilota
“Creazione del sistema d'area della Daunia Rurale”

Al G.A.L. Daunia Rurale
 Via Padre Matteo d'Agnone, 1
 71016 San Severo (FG)
 direzione@galdauniarurale.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
 il _____, Codice Fiscale: _____, residente a _____
 (____), Via/Piazza _____ n. _____, Tel./Cell. _____,
 e-mail _____, PEC _____
 in qualità di _____ dell'impresa o associazione
 _____, Natura giuridica _____, con
 sede in _____ (____), Via/Piazza _____ n. _____,
 C.A.P. _____ Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

con la presente, in virtù dell'Avviso pubblico per manifestazione d'interesse

CHIEDE

di partecipare al progetto pilota “Creazione del sistema di area della Daunia Rurale” e di aderire alla seguente aggregazione:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Produzione tipica agro-alimentare locale | <input type="checkbox"/> Ristorazione e gastronomia |
| <input type="checkbox"/> Artigianato tradizionale ed artistico locale | <input type="checkbox"/> Ricezione, ospitalità |
| <input type="checkbox"/> Servizi turistici | |

Si impegna, altresì, a:

- Partecipare alle aggregazioni tematiche connesse alla specificità produttiva e commerciale dell'azienda e all'organizzazione del sistema di cooperazione territoriale;
- Aderire ai disciplinari che regolano gli standard di qualità della comunicazione e promozione relativamente alle attività connesse al Sistema di Area della Daunia Rurale;
- Cooperare nella definizione del sistema di gestione dei servizi territoriali, nelle attività di animazione, promozione e valorizzazione del patrimonio territoriale (produzioni locali, risorse naturali e culturali);

- Impegnarsi a contribuire collettivamente alla fase di gestione del sistema di servizi territoriale nella fase ex post della realizzazione del piano Leader da parte del GAL Daunia Rurale.

Dichiara, inoltre, di (barrare la casella corrispondente alla scelta):

essere interessato

non essere interessato

a far parte della Rete degli Infopoints e/o delle Botteghe della Daunia Rurale, consapevole che, in caso di accettazione della candidatura, viene richiesto l'impegno di garantire la destinazione d'uso del luogo messo a disposizione della rete, con le attrezzature ivi allocate dal GAL Daunia Rurale, e di curare la gestione con proprio personale per un periodo di tempo da concordare con lo stesso GAL, sulla base delle prescrizioni fornite dalla Regione Puglia.

A tale scopo fornisce le seguenti informazioni relative all'azienda e alle sue produzioni/servizi:

Riservato alla aziende <input type="checkbox"/> agro-alimentari <input type="checkbox"/> o <input type="checkbox"/> artigianali (barrare)	
Produzioni interessate:	
<input type="checkbox"/> Vino <input type="checkbox"/> Olio <input type="checkbox"/> Conserve <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ <input type="checkbox"/> Artigianato locale <input type="checkbox"/> Artigianato artistico	
<i>Prodotto</i>	<i>Breve descrizione</i>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Indirizzo del punto di vendita al pubblico (se presente):	
Orario di apertura: mattina _____ pomeriggio _____	

Riservato alla aziende della ricezione e ospitalità		
Tipo di struttura ricettiva (<i>barrare</i>) <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Pensione <input type="checkbox"/> Agriturismo <input type="checkbox"/> B & B <input type="checkbox"/> Affittacamere <input type="checkbox"/> Casa vacanza	Numero di camere	Numero posti letto
Categoria (se applicabile): ____ <input type="checkbox"/> APERTO TUTTO L'ANNO <input type="checkbox"/> APERTURA STAGIONALE da: _____ a: _____		
Servizi offerti: <input type="checkbox"/> prima colazione <input type="checkbox"/> ristorazione <input type="checkbox"/> parcheggio <input type="checkbox"/> piscina <input type="checkbox"/> sauna/solarium/palestra/SPA <input type="checkbox"/> nolo biciclette <input type="checkbox"/> altri servizi (specificare): _____		

Riservato alle aziende della ristorazioneTipo di struttura ristorativa (*barrare*)

- Ristorante Tavola calda
 Pizzeria Wine bar
 Trattoria Gastronomia da asporto

 APERTO TUTTO L'ANNO APERTURA STAGIONALE da: _____ a: _____

Prezzo medio pasto: € _____

Piatti tipici serviti:

- 1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
5) _____
6) _____

Prodotti tipici serviti/utilizzati:

- Olio
 Vino
 Conserve
 Prodotti agricoli: _____
 Altro: _____

Riservato alle Associazioni ed aziende erogatrici di servizi turistici

Tipo di servizio erogato:

- Animazione turistica: _____
 Animazione culturale: _____
 Animazione sportiva: _____
 Servizi turistici: _____
 Altro: _____

 APERTO TUTTO L'ANNO APERTURA STAGIONALE da: _____ a: _____

Il sottoscritto dichiara che le informazioni sopra fornite sono corrispondenti alla realtà aziendale ed esonera il GAL da qualsiasi responsabilità derivante da loro inesattezza o non veridicità. Inoltre, con la sottoscrizione della presente richiesta dichiara di accettare esplicitamente e incondizionatamente tutte le condizioni espresse dal GAL dell'Avviso pubblico.

_____ il _____

Firma e timbro